

2020年诺贝尔生理学或医学奖公布:

3名科学家因发现丙肝病毒获奖

专家:警惕“沉默杀手”,不洁的文身、打耳洞等都可能感染丙肝病毒



2020年诺贝尔生理学或医学奖公布现场 视觉中国供图

瑞典卡罗琳医学院5日宣布,将2020年诺贝尔生理学或医学奖授予美国科学家哈维·阿尔特、查尔斯·赖斯以及英国科学家迈克尔·霍顿,以表彰他们在发现丙型肝炎病毒方面所做出的贡献。

现代快报+/ZAKER南京记者 安莹 综合新华社

数说

诺贝尔生理学或医学奖

诺贝尔生理学或医学奖至今已颁发了一个多世纪,那么你了解这一奖项背后多少有趣的数字呢?

110次

自1901年首次颁奖至2019年,诺贝尔生理学或医学奖已颁发110次,在第一次世界大战和第二次世界大战期间,这一奖项很少颁发。未颁奖的9个年份分别是1915年、1916年、1917年、1918年、1921年、1925年、1940年、1941年、1942年。

除战争之外,正如诺贝尔基金会章程中所描述的那样:如果所有被提名者的成就都未达到获奖标准,那奖金将保留到下一年。如果下一年依然没有符合获奖标准的成就,那么奖金将会存入基金会储备资金中。

两对“夫妻档”

在诺贝尔生理学或医学奖历史上,还有两对“夫妻档”共同获奖:美国科学家卡尔·科里、格蒂·科里夫妇因发现糖代谢中的酶促反应而获1947年生理学或医学奖;2014年生理学或医学奖得主中的挪威科学家梅-布里特·莫泽和爱德华·莫泽也是夫妻。

“三分天下”

按照诺贝尔基金会的规定,诺贝尔奖的某一奖项可以同时授予两项成就以及最多三位获奖者。截至2019年,诺贝尔生理学或医学奖的分配大致“三分天下”:39次由一人独得,33次由两人共享,38次由三人分享。

32岁和87岁

截至2019年,共有219人获得了诺贝尔生理学或医学奖。其中最年轻的得主是加拿大医生弗雷德·班廷,他因发现胰岛素于1923年获奖,时年32岁;最年长的是美国病毒学家弗朗西斯·佩顿·劳斯,他于1966年获奖时已87岁。

12位女性得主

截至2019年,在219名诺贝尔生理学或医学奖得主中,女性有12位,其中美国遗传学家巴巴拉·麦克林托克是唯一一位独得生理学或医学奖的女性科学家。2015年获奖的中国女药学家屠呦呦,是中国科学家在中国本土进行的科学研究首次获诺贝尔科学奖。

32次提名未获奖

因著作《梦的解析》而名扬世界的奥地利精神病学家、心理学家弗洛伊德曾32次获得诺贝尔生理学或医学奖提名,但终生未能得奖。此外,迄今还没有一名科学家在一生中能两次获得诺贝尔生理学或医学奖。

据新华社

获奖

三名科学家分享2020年诺贝尔生理学或医学奖

评奖委员会说,今年的获奖者在与血源性肝炎的斗争中做出了“决定性贡献”,而血源性肝炎是可能导致肝硬化和肝癌的全球重大健康问题。他们的开创性发现是鉴定出一种新型病毒,即丙型肝炎病毒。

评奖委员会强调,此前对甲型和乙型肝炎病毒的研究已有不少发现,但大多数血源性肝炎病例仍无法解释。丙型肝炎病毒的发现揭示了其他慢性肝炎病例的病因,并使血液检测和研发抗病毒新药成为可能,挽救了数百万人的生命。

在三人中,阿尔特最早确认一种未知病毒会导致“非甲型非乙型”的慢性肝炎。霍顿用新方法分离出这种病毒的基因组,随后病毒被命名为丙型肝炎病毒。赖斯则证明,丙型肝炎病毒自身即可导致慢性肝炎,而不需要其他病原体“助力”。

评奖委员会秘书托马斯·佩尔曼在当天举行的新闻发布会上表示,他已经与三名获奖科学家中的两位取得了电话联系,他们表示“非常惊讶和高兴”。阿尔特在与委员会的通话中表示,看到这么多人因此而被治愈(丙型肝炎)非常惊喜。

阿尔特1935年出生于纽约,现任职于美国国立卫生研究院。霍顿出生于英国,目前任教于加拿大阿尔伯塔大学。赖斯1952年出生于美国加利福尼亚州萨克拉门托,目前任教于纽约洛克菲勒大学。

三名科学家将分享1000万瑞典克朗(约合112万美元)奖金。诺贝尔基金会上月发布公报称,今年每项诺贝尔奖的奖金都将增加100万瑞典克朗。

科普

丙肝被称为“沉默的杀手”,比乙肝更凶险

当听说丙肝病毒发现者获得诺贝尔奖之后,南京大学医学院附属鼓楼医院副院长、感染科主任医师吴超连声说:“这是个伟大的发现。”

吴超介绍,丙肝病毒是一种RNA病毒,它是嗜肝病毒,所以一旦感染了丙肝病毒,超过50%的人可能会变成慢性丙型肝炎。而这个病最大的特点就是一旦感染以后,是隐匿性发病,通常情况下病人没有症状,因此丙肝又被称为“沉默的杀手”,或者叫“隐匿的杀手”。

吴超表示,相比乙肝,丙肝更为凶险,其转化为肝硬化、肝癌的几率更高。加上目前丙肝不像乙肝已在低龄儿童中普及了疫苗预防,因此我国青少年和成人对丙肝都缺乏预防能力。不少病人出现了肝硬化失代偿,或者是肝癌的时候,才会发现自己感染了丙肝,“我国有1000万丙肝病毒感染者,真正通过筛查发现的,目前为止不超过20%。”

吴超提醒,根据WHO的要求,到2030年,丙肝要实现90%的筛查率,80%的治疗率,“目前,我们离WHO的控制指标还差得很远。”这就需要普通民众、医务工作者,还有政府部门,更加重视丙肝的防治。吴超介绍,丙肝的筛查属于常规检查,二级以上医院都可以检查丙肝的抗体,“一般到医院的感染科或者肝病门诊,就可以做筛查。”

不洁的文身、打耳洞,都有感染风险

吴超介绍,上世纪90年代以前,我国大多数丙肝患者是通过输血感染;上世纪90年代以后,随着血源筛查的开

展,丙肝感染途径主要转变为其他血液传播,比如医疗器械污染后造成的交叉感染。此外,生活方式的改变,一些日常行为也增加了感染丙肝的风险,比如不安全的洁牙、打耳洞,“我们发现文身等行为,都可能被感染丙肝。”

吴超特别提醒,有过以下危险医疗行为或者生活行为的,应该主动去筛查丙肝,比如说过去十年、二十年当中,有过在小诊所里拔牙、洁牙的,或者做过文身的;再比如有的人参与过吸毒,或者性伴侣比较多的。

规范治疗,丙肝是可以治愈的

丙肝最大的问题除了它是慢性病之外,就是没有丙肝疫苗预防,所以丙肝的治疗显得更为重要。吴超强调,只有第一时间控制住丙肝患者,也就是说控制住传染源,才有可能保护正常人群,保护易感者。

不过,吴超表示,与乙肝治疗相比,丙肝的治愈率高,现在几乎98%以上的丙肝都能治愈,有些基因型甚至可以达到百分百治愈率。丙肝一旦确诊,只要丙肝HCV RNA核糖核酸是阳性的,就认为是需要治疗的。如果不治疗的话,有以下危害:

1. 丙肝核酸阳性是有传染性的,可能会感染其他的人,感染同事、同伴,特别是伴侣。如果是到医院做手术、拔牙、治疗外伤,患者的血液有极大的传染性。

2. 如果不治疗的话,因为丙肝是一个“隐匿的杀手”,患者可能会没有任何症状,但是随着时间的推移,丙肝造成肝脏的损伤会累积加剧,慢慢形成纤维化,形成肝硬化,最后丙肝可以诱发肝癌。而且丙肝的肝癌发生率是相当高的,在欧美国家,肝癌的主要病因,除了酒精以外,大多数是丙肝造成的。所以一旦发现了丙肝主张积极快速地做全面治疗。

